

ស្រុកសំរាប់ពីមាននៃលក្ខណៈសម្បត្តិ SOURCES FOR ELIGIBILITY INFORMATION

ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យសំ (សរសេរក្សាមួយ)			
ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យសំ/អ្នកគាំទារពាក្យបច្ចុប្បន្ន	ខេត្ត/ភ្នែក	សង្កាត់	សូចរាប់
សូចរាប់ពេញក្រោងដាក់ពាក្យទេ ឬសិនជាអ្នកសៀវភៅសំដើមឱ្យបញ្ជូនឯកសារលម្អិត DDD ដើម្បីទាក់ទងអ្នកដាក់ពាក្យសំដែលមានឈ្មោះនៅខាងក្រោមនេះ សំរាប់ពីមាននៃលក្ខណៈសម្បត្តិ។			
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋាន	ប្រឹង	ផ្លូវ	សូចរាប់
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋាន	ប្រឹង	ផ្លូវ	សូចរាប់
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋាន	ប្រឹង	ផ្លូវ	សូចរាប់
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋាន	ប្រឹង	ផ្លូវ	សូចរាប់
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋាន	ប្រឹង	ផ្លូវ	សូចរាប់
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋាន	ប្រឹង	ផ្លូវ	សូចរាប់